С.В. Данилова, Е.А. Панченко, С.В. Абрамов, Т.Е. Никитина, Е.И. Таранова, Р.В. Кутуева

Аккредитация врачей-психиатров, психотерапевтов, психиатров-наркологов, судебно-психиатрических экспертов и сексологов в Российской Федерации: правовые и организационные аспекты

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва, Россия

Аннотация Статья посвящена организации первичной специализированной и периодической аккредитации врачей-психиатров, психотерапевтов, психиатров-наркологов, судебно-психиатрических экспертов и сексологов. Процесс внедрения аккредитации для врачей различных специальностей проходит поэтапно, полное завершение программы планируется к 2026 г. Представлены нормативно-правовые акты, регулирующие процедуру аккредитации. Рассмотрены категории специалистов, которые подлежат прохождению первичной специализированной аккредитации; к ним добавлены выпускники магистратуры и лица, имеющие немедицинское образование.

Ключевые слова первичная специализированная аккредитация; периодическая аккредитация; психиатрия; психотерапия; психиатрия-наркология; судебно-психиатрическая экспертиза; сексология; правовое регулирование; профессиональный стандарт

Рекомендуемая ссылка Данилова С.В., Панченко Е.А., Абрамов С.В., Никитина Т.Е., Таранова Е.И., Кутуева Р.В. Аккредитация врачей-психиатров, психотерапевтов, психиатров-наркологов, судебно-психиатрических экспертов и сексологов в Российской Федерации: правовые и организационные аспекты // Вопросы охраны психического здоровья. 2023. Т. 2, № 1. С. 55–64. **https://elibrary.ru/uclduu**

Введение

Процедура аккредитации в настоящее время становится неотъемлемой частью профессиональной деятельности врача. Процесс внедрения аккредитации для врачей различных специальностей проходит поэтапно, и полное завершение программы планируется к 2026 г. [1]. Первичная специализированная и периодическая аккредитация – это сложные организационно-методические и инженерно-технические процессы, требующие грамотного подхода в части планирования, организации, проведения, значимых трудовых и финансовых затрат [2], с одной стороны, а с другой – аккредитация остается еще не в полной мере понятным явлением, связанным с высоким уровнем как личной, так и ситуационной тревожности [3]. Обучение работников аккредитационных центров по программам подготовки специалистов медицинского симуляционного обучения, а также тесное взаимодействие с аккредитационной комиссией, безусловно, позволяют решить данные проблемы и обеспечить безупречное проведение всех этапов аккредитации специалистов [4, 5].

В данной статье мы рассмотрим основные правовые и организационные аспекты первичной специализированной и периодической аккредитации врачей-психиатров, психотерапевтов, психиатров-наркологов, судебно-психиатрических экспертов и сексологов в 2023 г.

Нормативно-правовые документы

С января 2016 г. в Российской Федерации изменилась система допуска к осуществлению медицинской деятельности специалистов здравоохранения, начался поэтапный переход к их аккредитации [1]. Основным нормативно-правовым документом, в котором утвержден переход от сертификации к аккредитации специалистов здравоохранения, является Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 (ред. от 02.07.2021) № 323-ФЗ. Согласно ст. 69 этого закона, право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское или иное образование в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста. В п. 3 ст. 69 указанного Федерального закона дано определение понятия аккредитации: «процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее или среднее медицинское или фармацевтическое образование, к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности в со-

ответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи и со стандартами медицинской помощи либо фармацевтической деятельности. Аккредитация специалиста осуществляется по окончании им освоения основных образовательных программ среднего, высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования, а также дополнительных профессиональных образовательных программ не реже одного раза в 5 лет в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти».

Единственным уполномоченным федеральным органом, осуществляющим и определяющим порядок проведения аккредитации медицинских и фармацевтических специалистов в нашей стране (независимо от ведомственной принадлежности учреждений, в которых работают специалисты), является Министерство здравоохранения Российской Федерации (МЗ РФ). Только МЗ РФ формирует аккредитационные комиссии (по одной в каждом регионе). В состав аккредитационной комиссии, которая работает в образовательном учреждении, не могут входить сотрудники этого учреждения, в том числе работающие по совместительству [6].

Согласно п. 2 Положения об аккредитации специалистов приказа МЗ РФ «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» от 28.10.2022 № 709н определены следующие виды аккредитации:

1. *Первичная аккредитация* – для лиц, освоивших основные образовательные программы (высшего медицинского (фармацевтического) образования, среднего медицинского (фармацевтического) образования, иного образования).

2. *Первичная специализированная аккредитация* проводится в отношении лиц, завершивших освоение программ подготовки кадров высшей квалификации (не имеющих стажа работы на должностях медицинских работников либо имеющих стаж работы на должностях медицинских работников менее пяти лет) и дополнительных профессиональных программ, а также лиц, получивших образование на территории иностранного государства.

3. *Периодическая аккредитация* проводится в рамках непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение всей профессиональной деятельности, а также постоянного повышения профессионального уровня и расширения квалификации.

Установлено, что аккредитация специалиста должна осуществляться по окончании освоения им профессиональных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования не реже одного раза в 5 лет.

Остановимся подробнее на приказе МЗ РФ от 28.10.2022 № 709н, который вступил в силу с 01.01.2023. В нем прописаны требования ко всем трем видам аккредитации. Изменения в действующем приказе (по сравнению с приказом МЗ РФ «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» от 22.11.2021 № 1081н) связаны с расширением перечня лиц по всем трем видам аккредитации. *Первичная аккредитация* теперь коснулась и лиц, получивших медицинское или фармацевтическое образование (уровни бакалавриата, специалитета, среднего профессионального образования) в иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Первичная специализированная аккредитация в настоящее время проводится не только в отношении лиц, завершивших освоение основных профессиональных образовательных программ высшего медицинского и высшего фармацевтического образования (программ ординатуры, магистратуры, имеющих государственную аккредитацию), дополнительных профессиональных программ (профессиональной переподготовки), основных профессиональных образовательных программ иного высшего образования (немедицинское образование), а также в отношении лиц, имеющих медицинское или фармацевтическое образование, но не работавших по своей специальности более 5 лет и завершивших освоение дополнительных профессиональных программ (профессиональной переподготовки или повышения квалификации). Первичная специализированная аккредитация распространяется еще и на лиц, получивших медицинское, фармацевтическое или немедицинское образование в иностранных организациях, а одна из важнейших новаций коснулась лиц, осуществляющих образовательную деятельность (за исключением тех, кто должен пройти первичную аккредитацию).

Периодической аккредитации теперь также подлежат лица, имеющие немедицинское образование со стажем работы на должностях медицинских работников более 5 лет и завершившие освоение дополнительных профессиональных программ (повышения квалификации) в соответствии с видом профессиональной деятельности.

В соответствии с Положением об аккредитации специалистов приказа МЗ РФ от 28.10.2022 № 709н и Федеральным законом «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 02.07.2021 № 312-ФЗ более не требуются свидетельства об аккредитации и выписки из протокола заседания аккредитационной комиссии; их заменила отметка в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения. Работодатели смогут получать информацию об успешном прохождении специалистами аккредитации из Федерального регистра медицинских работников (ФРМР) при их трудоустройстве.

Появляется возможность проведения первичной и первичной специализированной аккредитации за пределами Российской Федерации: в российских образовательных организациях, в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

по международным договорам, в дипломатических представительствах и представительствах федеральных органов Российской Федерации за границей.

Специалисты, получившие образование в иностранных организациях, будут получать допуск к медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации после прохождения первичной специализированной аккредитации. Для этого им необходимо предоставить установленный комплект документов (причем все иностранные документы должны быть переведены на русский язык) и решение о соответствии полученного образования квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам. Все подробности получения решения о соответствии регламентированы приказом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения «Об утверждении Порядка установления соответствия полученных в иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, медицинского, фармацевтического или иного образования и (или) квалификации квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам» от 31.10.2022 № 10335, который вступил в силу с 01.01.2023. Кроме того, вводится предварительный этап, включающий сдачу тестовых заданий (не менее 30) из Единой базы оценочных средств.

Первичная специализированная аккредитация

Для прохождения первичной специализированной аккредитации необходимо собрать документы в соответствии с п. 61 части IV Положения об аккредитации специалистов приказа МЗ РФ от 28.10.2022 № 709н и предоставить их в аккредитационную подкомиссию:

1) в форме электронного документа с применением федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» («Единый портал»);

2) с использованием ФРМР, являющегося подсистемой «Единого портала»;

3) на бумажном носителе (документы может предоставить сам аккредитуемый или его представитель на основании доверенности, оформленной в соответствии с требованиями гражданского законодательства Российской Федерации).

В случае выявления несоответствия в предоставленных документах ответственный секретарь аккредитационной подкомиссии обязан уведомить аккредитуемого по электронной почте или по номеру телефона, указанным в документах. После устранения несоответствий аккредитуемый вправе повторно предоставить документы в подкомиссию.

В положении также уточнено, что одновременное предоставление документов для прохождения аккредитации специалиста по одной и той же специальности или должности (для специалистов с немедицинским образованием) в две и более аккредитационные подкомиссии не допускается.

В основе процедуры аккредитации лежит принцип многоэтапности, способствующий обоснованности решений о выдаче свидетельств об аккредитации. В частности, первичная аккредитация проводится в 3 последовательных этапа, нарастающих по трудности и ориентации на выполнение трудовых функций [7]:

Первый этап (тестирование) проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых индивидуально для каждого аккредитуемого с учетом специальности (для лиц с медицинским образованием) или должности (для лиц с немедицинским образованием), по которым проводится аккредитация специалиста. Количество тестовых заданий и время, которое отводится для их решения, определяются методическим центром; при этом общее количество тестовых заданий не должно быть менее 60 и более 300 (п. 73 части VII Положения об аккредитации специалистов приказа МЗ РФ от 28.10.2022 г. № 709н).

Оценка «сдано» будет выставляться при результате 70% или более правильных ответов, «не сдано» – при 69% или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий. Готовиться к данному этапу можно в онлайн-формате, зарегистрировавшись на сайте Методического центра аккредитации.

В разделе «Первичная специализированная аккредитация: «психиатрия», «психотерапия», «психиатрия-наркология», «судебно-психиатрическая экспертиза», «сексология» размещен репетиционный экзамен. Количество попыток в нем неограниченно, а вопросы берутся из Единой базы оценочных средств. Из нее же выбираются вопросы для аккредитации в реальных условиях.

Второй этап (практико-ориентированный) включает в себя практические навыки, в рамках которых проводится объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ) – метод, используемый для оценки клинической компетентности [8]. Впервые он был применен Роналдом Харденом в 1975 г. За почти полвека своего существования данный метод оценки доказал свою эффективность и объективность, он признан и применяется в большинстве медицинских школ всего мира. Оценка практических навыков и умений с помощью ОСКЭ – один из наиболее точных и надежных методов, имеющихся в арсенале преподавателя медицинских дисциплин. Он позволяет оценить объективно широкий спектр клинических компетенций в стандартной для экзаменуемых среде на основе одинаковых для всех специальностей чек-листов. Однако данная система не лишена и недостатков, главным из которых, пожалуй, является организационная сложность: для проведения ОСКЭ необходима серьезная предварительная подготовка, обустройство специальных помещений, их оснащение и выделение целого штата экзаменаторов и вспомогательного персонала [9].

В основе метода лежит комплексная оценка действий аккредитуемого на оценочных станциях (по количеству их обычно от 2 до 5), моделирующих различные аспекты клинической компетентности. Участники проходят одинаковые испытания, последовательно переходя от одной станции к другой в соответствии с расписанием; результаты выполнения заданий при этом оценивают экзаменаторы с использованием чек-листов. Для проведения ОСКЭ могут быть применены различные тренажеры и симуляторы, стандартизированные (специально подготовленные) пациенты.

Оценка практических навыков происходит в симулированных условиях, в том числе с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и/или манекенов) и/или привлечением стандартизированных пациентов. Оценка правильности и последовательности выполнения практических заданий осуществляется членами аккредитационной подкомиссии путем заполнения чек-листов по каждому практическому заданию. Количество практических заданий и время, отводимое аккредитуемому на их выполнение, регламентированы Методическим аккредитационно-симуляционным центром. Критерии оценки те же, что и при тестировании: «сдано» – при результате 70% и более правильных ответов. Станции для проведения ОСКЭ являются оптимальными для оценки практических навыков и применяются как у нас в стране, так и во многих других странах мира [10].

«Базовая сердечно-легочная реанимация» – это общий для всех специалистов навык оказания помощи пациенту без признаков жизни; он выполняется с использованием автоматического наружного дефибриллятора или без него.

«Экстренная медицинская помощь»: оцениваются навыки выполнения экстренной помощи при различных состояниях, угрожающих жизни пациента (анафилактический шок; тромбоэмболия легочной артерии; гипогликемия; гипергликемия; острая недостаточность мозгового кровообращения; острый коронарный синдром, кардиогенный шок; острый коронарный синдром, отек легких; желудочно-кишечное кровотечение; спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок); бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы).

Важным является также оценка навыков пациент-ориентированного общения (станция «Сбор жалоб и анамнеза»), поскольку, как показывают многочисленные исследования, навыки коммуникации врача при оказании медицинской помощи в большой степени коррелируют с комплаентностью пациентов, которая, безусловно, повышается, если врачи хорошо владеют навыками пациент-ориентированного общения. Станция «Сбор жалоб и анамнеза» направлена на оценку действий аккредитуемого в определенной клинической ситуации (как и клинический сценарий), но основной упор при этом делается на отработку нетехнических навыков, осуществление взаимодействия и коммуникации с пациентами, их родственниками и пр.

Для врачей-психиатров и врачей-психиатров-наркологов дополнительно проводится оценка навыков: «Неврологическое состояние» и «Внутривенная инъекция». Для врачей-сексологов проводится оценка практических навыков на таких станциях, как «Обследование мужских половых органов»: аккредитуемый демонстрирует алгоритм обследования мужских половых органов пациента на тренажере, представляющем собой анатомическую копию нижней половины туловища мужского тела (торс от нижних ребер до середины бедра), гениталии на тренажере анатомически реалистичны мужской половой системе; «Диагностика простатита»: на тренажере, имитирующем различные заболевания простаты, аккредитуемый демонстрирует алгоритм обследования пациента с подозрением на патологию предстательной железы и умение описывать выявленные феномены; «Диагностика и лечение вагинизма»: на тренажере, представляющем собой анатомическую копию нижней половины туловища женского тела (торс от нижних ребер до середины бедра), аккредитуемый демонстрирует алгоритм обследования пациентки с подозрением на болевые ощущения при попытке полового сношения) [11–14].

Одним из важнейших этапов при подготовке к процедуре аккредитации специалиста является обучение членов аккредитационных подкомиссий (экспертов) работе на станции аккредитации и методике оценки действий аккредитуемых. В план подготовки в обязательном порядке должны быть включены образовательные и консультативные мероприятия в отношении членов аккредитационных подкомиссий, включающие в себя четкое распределение обязанностей по оценке действий аккредитуемых на тех или иных станциях аккредитации, ознакомление с симуляционным и медицинским оборудованием Методического аккредитационно-симуляционного центра, методикой заполнения электронных и бумажных чек-листов, возможностей технического сопровождения станции (аудио- и видеофиксация, обратная аудиосвязь и др.). Кроме того, каждый эксперт должен в полной мере владеть компетенциями, оцениваемыми на станции аккредитации, для чего необходимо, по возможности, включать членов аккредитационной комиссии в циклы повышения квалификации, реализуемые с использованием симуляционных технологий и направленные на освоение необходимых компетенций.

Второй этап (решение ситуационных задач) проводится путем ответов аккредитуемым на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах (кейсах), носящих проблемный характер, охватывающих профессиональные компетенции и ориентированных на трудовые функции, предусмотренные профессиональными стандартами. Ситуационные задачи автоматически выбираются из Единой базы оценочных

средств для каждой медицинской и фармацевтической специальности (должности), по которой проводится аккредитация специалиста.

Общее количество ситуационных задач, а также время, отводимое аккредитуемому на их решение, определяются Методическим аккредитационным центром. При этом суммарное число практических заданий и ситуационных задач для каждой специальности (или должности) должно быть не менее пяти. Оценка «сдано» выставляется при результате 70% или более по каждому выполненному практическому заданию и 70% или более правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач (при условии их включения в практико-ориентированный этап); «не сдано» – при результате 69% или менее по одному из выполненных практических заданий или 69% или менее правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач (при условии их включения в практико-ориентированный этап).

В настоящее время реализуется задача создания интерактивных кейсов [15] трёх уровней интерактивности. *Первый уровень* можно назвать пассивным: реакция оценочного средства на действия испытуемого носит одношаговый характер, а сам испытуемый осуществляет лишь навигацию по контенту кейса и совершает простейшие действия с его элементами. *Второй уровень* – активный: предполагает наличие активных действий со стороны интерфейса компьютера и со стороны испытуемого; вместо пассивного выбора одного из предложенных ответов испытуемый сам конструирует ответ. Методики разработки таких заданий стали называть «центрированным на доказательствах дизайном» («Evidence-CenteredDesign»). *Третий уровень* – имитационный: строится на гибком взаимодействии испытуемых и компьютера, используются модели машинного обучения, имитирующие виды человеческой деятельности, в том числе поведение больного.

Весь фонд оценочных средств по специальности разработан с применением доказательного подхода [16], что повышает качество обратной связи в оценочных процессах и аутентичность при имитации задач профессиональной деятельности. Экспертами проводятся систематические экспертизы с помощью программно-инструментальной среды «Экспертиза оценочных средств» (информационная система «Экспертиза»); по их результатам корректируется содержание и форма заданий, после чего они помещаются в единый федеральный банк и структурируются с учетом принадлежности определенной специальности подготовки и соответствия той или иной трудовой функции по профессиональным стандартам [7]. Практические навыки соответствуют трудовым действиям согласно проекту профессионального стандарта «Врач-психиатр».

Периодическая аккредитация

Периодическую аккредитацию проходят лица, завершившие освоение дополнительных профессиональных программ повышения квалификации медицинского или фармацевтического образования, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации, а также лица, имеющие немедицинское образование, стаж работы на должностях медицинских работников более 5 лет и завершившие освоение дополнительных профессиональных программ повышения квалификации в соответствии с видом профессиональной деятельности.

К периодической аккредитации допускаются специалисты, имеющие профессиональное образование, сертификат или свидетельство об аккредитации, без перерыва в работе более 5 лет и регулярно повышавшие квалификацию в течение отчетного периода.

Согласно п. 101 части X Положения об аккредитации специалистов приказа МЗ РФ от 28.10.2022 № 709н, периодическая аккредитация включает в себя только один этап (оценку портфолио) и проводится центральной аккредитационной комиссией в отношении вышеперечисленных категорий за исключением временно не работающих лиц, а также тех, кто получил мотивированный отказ в согласовании отчета о профессиональной деятельности, в отношении которых аккредитация проводится аккредитационной подкомиссией.

Портфолио для прохождения аккредитации формируется в соответствии с п. 103 части X Положения об аккредитации специалистов приказа МЗ РФ от 28.10.2022 № 709н. При этом предоставление приложения к диплому не обязательно, что облегчает сбор документов, так как не у всех специалистов такое приложение имеется. Пакет документов подается в Федеральный аккредитационный центр (далее – ФАЦ) одним из следующих способов:

- лично специалистом или его представителем на основании доверенности;
- почтовым отправлением;
- в электронной форме через ФРМР, являющийся подсистемой единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

Портфолио состоит из четырех частей:

1) Отчет о профессиональной деятельности;

2) Сведения об индивидуальных профессиональных достижениях (участие в аккредитационной или в аттестационной комиссиях, научные доклады, публикации, защита кандидатской или докторской диссертации и др.);

3) Сведения об успешном освоении образовательных учебных программ повышения квалификации;

4) Сведения об участии в образовательных мероприятиях, проводимых профессиональными неком-

мерческими организациями и аккредитованными в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования (НМФО): конференции, вебинары, семинары, конгрессы [17].

Отчет (согласно Приложению № 5 к Положению об аккредитации специалистов, утвержденному приказом МЗ РФ от 28.10.2022 № 709н) включает сведения об организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность, с краткой характеристикой организации, отражающей основные направления ее деятельности, ее структуры, наименование структурного подразделения, в котором работает аккредитуемый, а также основные задачи и функции указанного структурного подразделения. Затем указывается стаж работы по специальности аккредитуемого, приводятся сведения о выполняемой работе в соответствии с трудовой функцией, указывается опыт работы, проводится анализ профессиональной деятельности за отчетный период, отражаются сведения о выполнении функции наставника, а также излагаются предложения по совершенствованию своей профессиональной деятельности. Некоторые авторы при этом указывают на отсутствие детальных рекомендаций по составлению отчета о профессиональной деятельности для аккредитационного портфолио и считают актуальным использование в качестве методических материалов требований к форме и содержанию отчета о результатах работы медицинских работников для аттестации на врачебную категорию и для ряда других конкурсных процедур. Они отмечают необходимость руководствоваться основными нормативными документами, регламентирующими медицинскую деятельность по его профилю специалиста [18].

Важной новацией в п. 105 части X Положения об аккредитации специалистов приказа МЗ РФ от 28.10.2022 № 709н является указание на то, что отчет о профессиональной деятельности аккредитуемого, который является педагогическим или научным работником, осуществляющим медицинскую деятельность в рамках практической подготовки обучающихся, согласовывается с руководителем образовательной или научной организации (либо с уполномоченным им заместителем), в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность, или с руководителем медицинской или фармацевтической организации (либо с уполномоченным им заместителем), в которой аккредитуемый работает по совместительству, и заверяется печатью указанной организации (в случае почтового отправления).

Изменения коснулись следующих категорий специалистов, которые предоставляют несогласованный отчет о профессиональной деятельности. Если на момент предоставления документов в Федеральный аккредитационный центр (ФАЦ) специалист:

1. временно не работает
   – в портфолио включается несогласованный отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы аккредитуемого;

2.1. является руководителем медицинской или фармацевтической организации (подведомственной органу государственной власти субъекта Российской Федерации) либо организации частной формы собственности

2.2. является индивидуальным предпринимателем

– по выбору аккредитуемого отчет согласовывается с руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (либо с уполномоченным им заместителем) либо в портфолио включается несогласованный отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы аккредитуемого без приложения мотивированного отказа в его согласовании.

Что касается сведений об освоении программ повышения квалификации за отчетный период, то суммарный срок освоения программ должен быть не менее 144 ч (баллов НМФО). Набрать эти баллы можно двумя способами:

- 144 ч программы повышения квалификации одним циклом без обязательного подтверждения на портале НМФО;
- 144 ч, из них 72 ч программы повышения квалификации; остальные 72 ч можно набрать зачетными единицами на портале НМФО (это могут быть интерактивные образовательные модули и/или образовательные мероприятия). Одна зачетная единица равна одному часу обучения.

Схема 72 + 72 подвергается критике. Так, Пивень Д.В. и Кицул И.С., анализируя положения приказа и сопоставляя их с нормами других нормативно-правовых актов, делают вывод о том, что для прохождения периодической аккредитации самым качественным, надежным и наименее затратным вариантом обучения для врача является освоение программ повышения квалификации, суммарный срок освоения которых составляет не менее 144 ч в течение 5 лет. В качестве обоснования этого вывода авторы приводят следующее: 1) в отечественном законодательстве под повышением квалификации врача понимается исключительно освоение соответствующих образовательных программ; 2) в силу многочисленных требований законодательства к содержанию и разработке образовательных программ, к научно-педагогическим кадрам и образовательным организациям, реализующим данные программы, именно освоение программ повышения квалификации обеспечивает подготовку специалиста надлежащего качества, обуславливающего его допуск к профессии; 3) в соответствии с Трудовым кодексом работодатель обязан проводить дополнительное профессиональное образование врача, в том числе содействовать обучению врача именно по программам повышения квалификации [19].

Результаты о прохождении аккредитации размещаются на порталах ФАЦ. Сведения о лицах, признанных прошедшими аккредитацию специалиста, вносятся Министерством здравоохранения Российской Федерации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в рамках ведения персонифицированного учета лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности.

При проведении периодической аккредитации, с одной стороны, наблюдаются положительные тенденции в законодательстве с расширением круга лиц, подлежащих аккредитации; максимально упрощаются способы подачи документов; уже нет потребности в получении бумажных выписок; появилась возможность самому выбирать образовательную траекторию, непрерывно совершенствовать профессиональные знания, умения и навыки [20], а с другой стороны, на практике из-за нарушений в заполнении портфолио и неполного объема документов не приняты документы у 45% медработников.

Основными ошибками, из-за которых ФАЦ возвращает документы на доработку, являются следующие: документы собраны не в полном объеме; заявление заполнено не по форме или на нем нет подписи заявителя; в заявлении заполнены не все пункты, в том числе отсутствуют адрес электронной почты и контактный номер телефона; портфолио заполнено не по форме и не соответствует приложению к актуальному приказу; заявленная специальность не соответствует наименованию специальности, которая указана в действующем сертификате специалиста; сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период в копиях документов о квалификации оказались недостоверными; указанные программы повышения квалификации, стажировки, участие в образовательных мероприятиях не подтверждены соответствующими документами [21].

Заключение

Требования к процедуре первичной специализированной аккредитации диктуют существенные организационно-технические проблемы, которые необходимо своевременно решать специалистам, задействованным в работе по ее проведению. В штате аккредитационных центров с этой целью необходимо иметь методиста, психолога (для проведения занятий по коммуникативным навыкам), техника-программиста, мастера технического обслуживания.

Внедрение системы аккредитации, с одной стороны, значительно усовершенствовало систему оценки качества профессиональной деятельности медицинских кадров. Подобный подход позволяет объективизировать и унифицировать процесс оценки квалификации специалиста. «Маршрут: аккредитация» – это независимый экзамен, призванный стать барьером для профессиональной деятельности недостаточно подготовленных специалистов и снизить количество врачебных ошибок. Немаловажным является и создание единого реестра медицинских кадров, успешно прошедших процедуру аккредитации, что делает систему получения качественных медицинских услуг потребителем (пациентом) доступной и прозрачной.

С другой стороны, такая система определяет необходимость непрерывного развития самих специалистов (работников аккредитационных центров), осуществляющих контролирующую функцию в рамках проведения аккредитации. Совершенствование системы аккредитации диктует потребность постоянного обновления существующих банков оценочных средств в соответствии с регулярно поступающими новыми научными данными. Целесообразно систематическое изучение отечественного и зарубежного опыта работы в сфере медицинского образования, применение современных методов и технологий обучения. Сопровождение процедуры первичной специализированной аккредитации специалистов на этапе оценки практических навыков (умений) в симулированных условиях с целью определения соответствия готовности этих лиц к медицинской деятельности по конкретной медицинской специальности также требует от специалистов, осуществляющих контроль за процессом аккредитации, высокого уровня собственной профессиональной подготовки. Вышесказанное определяет процесс аккредитации в рамках поставленных задач как эффективную, динамичную и постоянно обновляющуюся систему.

Сведения об авторах

*Данилова Светлана Валерьевна** – кандидат медицинских наук, доцент, руководитель Учебно-методического отдела ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва, Россия

Индексы: РИНЦ Author ID: 308328; SPIN-код: 1086-3086; ORCID: 0000-0002-5275-3771

E-mail: psy-kafedra@yandex.ru

*** Автор, ответственный за переписку.***

Панченко Евгения Анатольевна – доктор медицинских наук, доцент Учебно-методического отдела ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва, Россия

Индексы: РИНЦ Author ID: 668779; SPIN-код: 1045-7767; ORCID: 0000-0002-6837-6376

E-mail: eapanchenko@yandex.ru

Абрамов Сергей Владимирович – преподаватель Учебно-методического отдела ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва, Россия

Индексы: РИНЦ Author ID: 1123391; SPIN-код: 6823-8592; ORCID: 0000-0001-9972-3054

E-mail: asw2000@rambler.ru

Никитина Таисия Евгеньевна – кандидат медицинских наук, ассистент Учебно-методического отдела ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва, Россия

Индексы: РИНЦ Author ID: 862183; SPIN-код: 4122-9711; ORCID: 0000-0002-8195-7765

E-mail: doctorip@mail.ru

Таранова Елена Ивановна – ассистент Учебно-методического отдела ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва, Россия

Индексы: РИНЦ Author ID: 873641; SPIN-код: 1987-7780; ORCID: 0009-0003-9713-8910

E-mail: taranovael@mail.ru

Кутуева Рената Витальевна – методист Учебно-методического отдела ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва, Россия

Индексы: РИНЦ Author ID: 858943; SPIN-код: 5877-9872; ORCID:0009-0006-6009-8267

E-mail: kutueva.r@serbsky.ru

Информация о конфликте интересов и источнике финансирования

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов. Научная работа инициативная, не финансируемая.

Литература

1. Каграманян И.Н., Тарасенко А.И., Купеева И.А. и др. Исторические аспекты трансформации системы медицинского образования // Национальное здравоохранение. 2021. Т. 2, № 1. С. 32-40. DOI:10.47093/2713-069X.2021.2.1.32-40.

2. Зарипова З.А. Подготовка, планирование и проведение первичной специализированной аккредитации: «свои» и «чужие» (аналитический обзор, собственные данные) // Виртуальные технологии в медицине. 2021. № 1. С. 8-12. DOI:10.46594/2687-0037_2021_1_12868.

3. Ходус С.В., Олексик В.С., Барабаш И.В., Пустовит К.В. Влияние ситуационной тревожности обучающих на оценку компетенций в симулированных условиях // Виртуальные технологии в медицине. 2020. Т. 25. № 3. С. 36-37. DOI:10.46594/2687-0037_2020_3_1245.

4. Дьяченко Е.Б., Сизова Ж.М. Оценка навыков общения с пациентом в симулированных условиях при аккредитации медицинских специалистов: организационное и научно-методическое обеспечение, проблемы, направления решений // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 2 (38). С. 66-79. DOI: 10.24411/2220-8453-2020-12005.

5. Дьяченко Е.В. Симуляция при оценивании навыков общения с пациентом в аккредитации медицинских специалистов: подходы, проблемы, решения // Виртуальные технологии в медицине. 2020. Т. 25, № 3. С. 49-51. DOI:10.46594/2687-0037_2020_3_1207.

6. Круглова Л.С., Репин И.Г., Есин Е.В. Проведение аккредитации медицинских специалистов в учреждениях Управления делами Президента Российской Федерации // Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2020. № 1. С. 167-170. DOI: 10.26269/ab34-6450.

7. Сизова Ж.М., Семенова Т.В., Челышкова М.Б. Оценка профессиональной готовности специалистов здравоохранения при аккредитации // Медицинский вестник Северного Кавказа. 2017. № 4. С. 459–462.

8. Рипп Е.Г. Второй этап – оценка практических навыков – первичной специализированной аккредитации по терапевтическим специальностям (предложения рабочей группы РОСОМЕД "Терапия") // Виртуальные технологии в медицине. 2017. № 2 (18). С. 12-13.

9. Ходус С.В., Олексик В.С, Зверев А.С. Аккредитация специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием // Бюллетень физиологии и патологии дыхания. 2021. № 81. С. 144-149. DOI: 10.36604/1998-5029-2021-81-144-149.

10. Алексеева А.Ю., Балкизов З.З, Перельман В. и др. Объективный структурированный клинический экзамен как инструмент аккредитации медицинских специалистов // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2018. № 1 (31). С. 15-55.

11. Первичная специализированная аккредитация специалистов здравоохранения. Паспорт экзаменационной станции «Врачебные манипуляции (обследование и массаж предстательной железы)». Специальность: Сексология // Методический центр аккредитации специалистов. 2020 г. https://fmza.ru/upload/medialibrary/99e/pasport_seksologiya_obsledovanie_i_massazh_predstatelnoy_zhelezy_24.05.pdf.

12. Первичная специализированная аккредитация специалистов здравоохранения. Паспорт экзаменационной станции «Врачебные манипуляции (диагностика и лечение вагинизма)». Специальность: Сексология // Методический центр аккредитации специалистов. 2020 г. https://fmza.ru/upload/medialibrary/8fc/pasport_seksologiya_diagnostika-i-lechenie-vaginizma_21.05.pdf.

13. Первичная специализированная аккредитация специалистов здравоохранения. Паспорт экзаменационной станции «Врачебные манипуляции (обследование мужских половых органов)». Специальность: Сексология // Методический центр аккредитации специалистов. 2020 г. https://fmza.ru/upload/medialibrary/535/pasport_seksologiya_obsled.muzh.polovykh-organov_22.05.pdf.

14. Данилова С.В., Панченко Е.А. Современные тенденции в образовательном процессе подготовки медицинских кадров (на примере ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России // Вопросы охраны психического здоровья. 2022. Т.1, № 2. С. 56-62.

15. Семенова Т.В., Сизова Ж.М., Малахова Т.Н. и др. Интерактивные множественные кейсы в аккредитации специалистов здравоохранения // Медицинский вестник Северного Кавказа. 2019. Т. 14, № 1-1. С. 118-121. DOI: 10.14300/mnnc.2019.14066.

16. Семенова Т.В., Малахова Т.Н., Сизова Ж.М. Доказательный подход в создании оценочного инструментария для аккредитации специалистов здравоохранения // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2021. Т. 12, № 1. С. 67-79. DOI: https://doi.org/10.33029/2220-8453-2021-12-1-67-79.

17. Иванова Л.П. Особенности допуска к профессиональной деятельности специалиста-эндокринолога в 2021-2025 гг. // Эндокринология: новости, мнения, обучение. 2021. Т. 10, № 1. С. 93-95. DOI: https://doi.org/10.33029/2304-9529-2021-10-1-93-95.

18. Османов И.М., Борзакова С.Н., Винокуров А.В. Как врачу-педиатру написать отчет о своей профессиональной деятельности (портфолио)? // Практика педиатра. 2020. № 3. С. 41-49.

19. Пивень Д.В., Кицул И.С. Периодическая аккредитация по приказу Минздрава России от 28.10.2022 г. № 709н: какой вариант повышения квалификации является более предпочтительным для врача // Менеджер здравоохранения. 2023. № 2. С. 4-11. DOI 10.21045/1811-0185-2023-2-4-11.

20. Бабушкина Е.И., Сиденкова А.П., Чернова Т.В. Аккредитация как фактор, стимулирующий базовое и дополнительное медицинское образование // Вестник УГМУ. 2021. № 1 (52). С. 3-6.

21. Железняк В.А., Гребнев Г.А., Тегза Н.В. и др. Опыт периодической аккредитации медицинских работников: типичные ошибки и проблемные вопросы // Актуальные вопросы челюстно-лицевой хирургии и стоматологии: материалы Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 100-летию со дня рождения профессора В.А. Малышева. Санкт-Петербург, 23–24 ноября 2022 г. Санкт-Петербург: Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова, 2022. С. 90-96.

ISSUES OF STAFF TRAINING AND DEVELOPMENT

Review

S.V. Danilova, E.A. Panchenko, S.V. Abramov, T.E. Nikitina, E.I. Taranova, R.V. Kutueva

Accreditation of Psychiatrists, Psychotherapists, Substance Misuse Psychiatrists, Forensic Psychiatrists and Sexologists in the Russian Federation: Legal and Organizational Aspects

V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology, Moscow, Russia

Annotation The article is devoted to organization of primary specialized and regular accreditation of psychiatrists, psychotherapists, substance misuse psychiatrists, forensic psychiatrists and sexologists. Implementation process of accreditation for physicians of various specialties takes place in stages. Completion of the program is scheduled to 2026. Normative legal acts, governing the procedure for accreditation, are presented. Medical and non-medical professionals as well as Master's graduates, subjected to primary specialized accreditation, are considered.

Key words primary specialized accreditation; regular accreditation; psychiatry; psychotherapy; substance misuse psychiatry; forensic psychiatric examination; sexology; legal regulations; professional standard

About the Authors

*Danilova Svetlana Valerievna** – PhD in Medicine, Associate Professor, Head of Academic Department, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology, Moscow, Russia

Indices: RSCI Author ID: 308328; SPIN-code: 1086-3086; ORCID: 0000-0002-5275-3771

E-mail: psy-kafedra@yandex.ru

** Corresponding author.*

Panchenko Evgeniya Anatolievna – Doctor of Medicine, Associate Professor of Academic Department, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology, Moscow, Russia

Indices: RSCI Author ID: 668779; SPIN-code: 1045-7767; ORCID: 0000-0002-6837-6376

E-mail: eapanchenko@yandex.ru

Abramov Sergey Vladimirovich – Lecturer of Academic Department, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology, Moscow, Russia

Indices: RSCI Author ID: 1123391; SPIN-code: 6823-8592; ORCID: 0000-0001-9972-3054

E-mail: asw2000@rambler.ru

Nikitina Taisiya Evgenievna – PhD in Medicine, Assistant of Academic Department, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology, Moscow, Russia

Indices: RSCI Author ID: 862183; SPIN-code: 4122-9711; ORCID: 0000-0002-8195-7765

E-mail: doctorip@mail.ru

Taranova Elena Ivanovna – Assistant of Academic Department, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology, Moscow, Russia

Indices: RSCI Author ID: 873641; SPIN-код: 1987-7780; ORCID: 0009-0003-9713-8910

E-mail: taranovael@mail.ru

Kutueva Renata Vitalievna – Methodologist of Academic Department, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology, Moscow, Russia

Indices: RSCI Author ID: 858943; SPIN-code: 5877-9872; ORCID: 0009-0006-6009-8267

E-mail: kutueva.r@serbsky.ru